

ARANEDA CONSULTORES LIMITADA

ACTIVIDADES DE ASESORAMIENTO EMPRESARIAL Y EN MATERIA
DE GESTIÓN
RAMON SUBERCASEAUX #1268 1007
COMUNA: SAN MIGUEL - **CIUDAD:** SANTIAGO
229444961
CONTACTO@LAVTAX.CL
WWW.LAVTAX.CL

R.U.T.: 76.353.141-4**FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA****Nº 693**

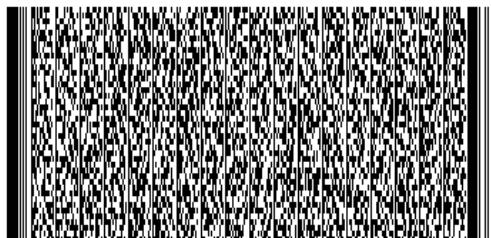
S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76151358-3**FECHA DE EMISIÓN : 13-05-2019**

Señor(es): SERVICIOS MEDICOS OSVALDO ARRIAGADA POBLETE EIRL Atención a: OSVALDO ARRIAGADA Giro: SERVICIOS MEDICOS EN FORMA INDEPENDIE Dirección: PALANQUE 1156 - LAS CONDES - SANTIAGO Observaciones:	Vendedor: VENDEDOR GENERICO Fecha Vencimiento: 12-06-2019 Condiciones de Pago: 30 DIAS Forma de Pago: TRANSFERENCIA
---	--

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10001	Servicios Profesionales Servicios Correspondientes a Mayo 2019	1	UND	\$75.000	0%	\$75.000
10002	Arriendo Oficina Virtual	1	UND	\$25.000	0%	\$25.000

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$100.000
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$100.000

TIMBRE ELECTRÓNICO SII
RESOLUCIÓN N°80 DEL 2014-08-22
VERIFIQUE DOCUMENTO EN WWW.SII.CL

SON: CIENTO MIL PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

ARANEDA CONSULTORES LIMITADA

ACTIVIDADES DE ASESORAMIENTO EMPRESARIAL Y EN
MATERIA DE GESTION
RAMON SUBERCASEAUX #1268 1007
COMUNA: SAN MIGUEL - **CIUDAD:** SANTIAGO
229444961
CONTACTO@LAVTAX.CL
WWW.LAVTAX.CL

R.U.T.: 76.353.141-4
FACTURA NO AFECTA O EXENTA ELECTRÓNICA
Nº 693

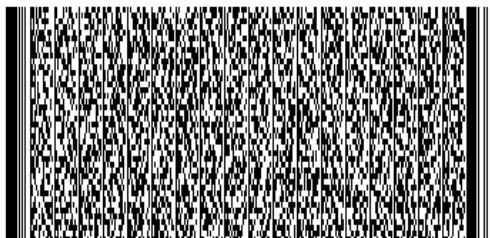
S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76151358-3

FECHA DE EMISIÓN : 13-05-2019

Señor(es):SERVICIOS MEDICOS OSVALDO ARRIAGADA POBLETE EIRL Atención a: OSVALDO ARRIAGADA Giro: SERVICIOS MEDICOS EN FORMA INDEPENDIE Dirección: PALANQUE 1156 - LAS CONDES - SANTIAGO Observaciones:		Vendedor: VENDEDOR GENERICO Fecha Vencimiento: 12-06-2019 Condiciones de Pago: 30 DIAS Forma de Pago: TRANSFERENCIA					
CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL	
10001	Servicios Profesionales Servicios Correspondientes a Mayo 2019	1	UND	\$75.000	0%	\$75.000	
10002	Arriendo Oficina Virtual	1	UND	\$25.000	0%	\$25.000	

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$100.000
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$100.000

TIMBRE ELECTRÓNICO SII
RESOLUCIÓN N°80 DEL 2014-08-22
VERIFIQUE DOCUMENTO EN WWW.SII.CL

SON: CIENTO MIL PESOS

CONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

ARANEDA CONSULTORES LIMITADA

ACTIVIDADES DE ASESORAMIENTO EMPRESARIAL Y EN
MATERIA DE GESTION
RAMON SUBERCASEAUX #1268 1007
COMUNA: SAN MIGUEL - **CIUDAD:** SANTIAGO
229444961
CONTACTO@LAVTAX.CL
WWW.LAVTAX.CL

R.U.T.: 76.353.141-4
FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA
Nº 693

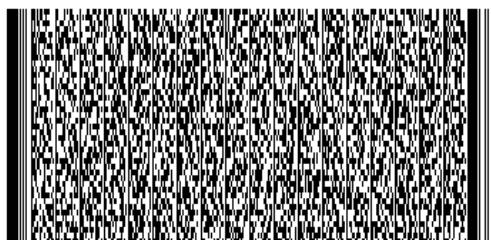
S.I.I. - SANTIAGO SUR

RUT: 76151358-3

FECHA DE EMISIÓN : 13-05-2019

Señor(es): SERVICIOS MEDICOS OSVALDO ARRIAGADA POBLETE EIRL Atención a: OSVALDO ARRIAGADA Giro: SERVICIOS MEDICOS EN FORMA INDEPENDIE Dirección: PALANQUE 1156 - LAS CONDES - SANTIAGO Observaciones:																						
<table border="1"><thead><tr><th>CODIGO</th><th>DESCRIPCION</th><th>CANTIDAD</th><th>UND</th><th>UNITARIO</th><th>DESCUENTO</th><th>SUB-TOTAL</th></tr></thead><tbody><tr><td>10001</td><td>Servicios Profesionales Servicios Correspondientes a Mayo 2019</td><td>1</td><td>UND</td><td>\$75.000</td><td>0%</td><td>\$75.000</td></tr><tr><td>10002</td><td>Arriendo Oficina Virtual</td><td>1</td><td>UND</td><td>\$25.000</td><td>0%</td><td>\$25.000</td></tr></tbody></table>		CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL	10001	Servicios Profesionales Servicios Correspondientes a Mayo 2019	1	UND	\$75.000	0%	\$75.000	10002	Arriendo Oficina Virtual	1	UND	\$25.000	0%	\$25.000
CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL																
10001	Servicios Profesionales Servicios Correspondientes a Mayo 2019	1	UND	\$75.000	0%	\$75.000																
10002	Arriendo Oficina Virtual	1	UND	\$25.000	0%	\$25.000																

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA



CEDIBLE

NOMBRE: _____
RECINTO: _____ FECHA: ____ / ____ / ____
RUT: _____ FIRMA: _____
El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4, la letra c) del Art.5 de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$0
NETO EXENTO	\$100.000
IVA %	\$0
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$100.000

SON: CIENTO MIL PESOS